

DELEGA PER IL RITIRO DELLA PERGAMENA

Spett.le
Ufficio Formazione Insegnanti e
Formazione Internazionale
Via Saragat, 1 Blocco B, IV piano
44123 Ferrara

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ avendo conseguito la
seguente specializzazione/abilitazione _____

in data _____ presso l'Università degli Studi di Ferrara.

DELEGA

Il/La Sig./ra _____

Nato/a _____ il ____/____/____

al ritiro della pergamena.

Data, _____

(firma)

**Allega alla presente:
fotocopia del documento di identità**